

Пучко А.О. (Научный руководитель – Шмуракова М.Е.,
канд. психол. наук, доцент)

Республика Беларусь, г. Витебск, ВГУ имени П.М. Машерова

ВЗАИМОСВЯЗЬ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ И ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО САООТНОШЕНИЯ У МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

Введение. Профессиональное самоотношение и эмоциональное выгорание занимают значительное место в каждой профессии, в том числе и медицинских работников, они являются значимыми для осуществления успешной профессиональной деятельности. Недостаточное знание о взаимосвязи представленных качеств может ощутимо сказываться во всех сферах профессиональной деятельности. Так, например, исследования, касающиеся данной темы, показали, что в медицинской сфере при взаимосвязи профессионального самоотношения и эмоционального выгорания, нарушаются как личностные свойства, так и отношение к профессиональной деятельности.

Психологи рассматривают самоотношение, как систему эмоционально-ценностных установок в адрес собственного «Я». Самоотношение определяется как многомерное динамическое образование, в которое входят такие составляющие как «позитивное отношение к себе» и «негативное отношение к себе».

Профессиональное самоотношение (ПС) – это как условие, так и стимул личностного роста, развитие и реализация Я-концепции в профессиональной деятельности. Высший уровень профессионального самоотношения напрямую зависит от удовлетворенности занимающиеся работой и реализацией своих способностей [1].

При представлении себя как субъекта профессии позволяет личности уяснить в профессиональной деятельности сам факт присутствия или отсутствия у него определённых качеств, то отношение к себе как к представителю профессии помогает контролировать эту деятельность с теми свойствами, которые оказывают значительное влияние не только на её результат, но и её процесс.

Таким образом, следует отметить что профессиональному самоотношению присуща динамическая система смысловых процессов, проявляющая объективные отношения индивидуальных свойств личности к практической реализации мотивов и обеспечивающих подчинение профессиональной деятельности [1].

Изучение взаимосвязи профессионального самоотношения и эмоционального выгорания в настоящее время помогает нам определить факторы, которые значительно влияют на поведение и работу медицинских работников. При выявлении различных факторов мы можем улучшить работу персонала.

Цель исследования – выявить взаимосвязь профессионального самоотношения и эмоционального выгорания у медицинских работников.

Материал и методы. В данной работе для обозначения взаимосвязи эмоционального выгорания и профессионального самоотношения у медицинских работников за основу были использованы методики: опросник на выгорание (MBI) К. Маслач и С. Джексона, в модификации Н.Е. Водопьяновой; опросник профессионального самоотношения (К.В. Карпинский, А.М. Колышко). Обработка результатов, полученных в ходе диагностики, проводилась с помощью пакета SPSS 11.0. В ходе обработки данных использовались следующие статистические и математические методы: корреляционный анализ (коэффициент корреляции Колмогорова).

рова-Смирнова и корреляционный анализ (коэффициент корреляции Пирсона). В исследование принимали участия медицинские работники (врачи и медицинские сестры), в возрасте от 21 – до 48 лет. Общее количество испытуемых составило 27 человек (17 женщин, 10 мужчин) средний возраст – 27 лет.

Результаты и их обсуждение. В ходе проведения работы по выявлению профессионального самоотношения, по результатам методики «Профессиональное самоотношение» К.В. Карпинский, А.М. Колышко, было выявлено процентное соотношение профессионального самоотношения по уровням. Высокий показатель составляет (0%) – это говорит о том, что у медицинских работников наблюдается отсутствие внутренне недифференцированного чувства личности “за” себя как субъекта профессиональной деятельности. Средний показатель (8%) – свидетельствует о том, что выявленный процент людей принимают себя как активным субъектом профессиональной деятельности. Низкий показатель (18%) – это говорит о том, что большинство испытуемых не принимают себя как субъект профессиональной деятельности.

Таким образом, с помощью методики «Профессиональное самоотношение», было выявлено, что средний показатель у испытуемых составляет 89%. То есть это говорит о выраженности глобального, внутренне недифференцированного чувства личности “за” себя как субъекта профессиональной деятельности. В нашем случае показатель достаточно высокий, это означает, что в среднем медицинские работники принимают себя как субъекта данной профессии.

Результаты исследования по методике «MBI» позволяют сделать следующие выводы: Эмоциональное истощение (31%) – средний показатель говорит о том, что существует незначительная потеря эмоциональности и вовлеченности в деятельность. Деперсонализация (21%) – низкий показатель свидетельствует об незначительных ухудшение умственных способностей. Профессиональная успешность (48%) – говорит о том, что у медицинских работников присутствует ощущение успешности и удовлетворения результатов, накопленных в течении карьеры.

Таким образом, с помощью методики «(MBI)» Н.Е. Водопьяновой», было выявлено, что средний показатель у испытуемых составляет 68%. То есть это говорит о незначительном эмоциональном выгорании медицинских работников.

Для выявления взаимосвязи профессионального самоотношения и эмоционального выгорания был осуществлен корреляционный анализ, в ходе которого использовался коэффициент корреляции Пирсона. Результаты корреляционного анализа показали, что профессиональное самоотношение и эмоциональное выгорание взаимосвязаны.

То есть при внутренней конфликтности профессионального самоотношения есть склонность винить себя за какие-либо неудачи. Не имея внутреннего напряжения будет возможность проще справляться с поставленными задачами. Улучшение способности управлять своим поведением происходит, на основе собственных убеждений и ценностей. Отсутствие переживаний способствуют достижению поставленных целей. При сниженной самооценке, во внимание принимаются негативные аспекты своей личности. Не имея возможности решить проблемы, возникает депрессивное состояние. Повышение успешности проявляется в тех случаях, когда не возникает внутреннего напряжения, человек более уверен в своих силах и в себе самом.

Так же при самоуничижении, человек себя нагружает выдуманными проблемами и от этого он не способен заниматься различными видами деятельности, он

начинает идентифицировать себя с теми чертами своей личности, которые ранее не представляли для него никакой ценности, из-за этого происходит нарушение собственного восприятия человека как конкретной личности. При эмоциональном истощении сложно адаптироваться к окружающей среде. При недостаточной профессиональной успешности возрастает самоуничтожение, это объясняется тем что снижается заинтересованность к какой-либо деятельности и у него спадает мотивация.

Заключение. Вследствие проведенного исследования мы можем сделать следующие выводы. У медицинских работников профессиональное самоотношение напрямую зависит от эмоционального выгорания. При низкой тревожности они больше добиваются успеха в профессиональной деятельности. Личностные качества такие как, эмоциональная неустойчивость, робкость, повышенная склонности к чувству вины, импульсивность, напряженность значительно сказываются на профессиональном самоотношении личности.

Список использованной литературы:

- 1 Карпинский, К.В. Профессиональное самоотношение личности и методика его психологической диагностики: моногр. / К.В. Карпинский, А.М. Колышко. – Гродно: ГрГУ, 2010. – 140 с.
- 2 Водопьянова, Н.Е. Синдром выгорания. Диагностика и профилактика: учеб. пособие / Н.Е. Водопьянова, Е.С. Старченкова. – 2-е изд. – СПб.: Питер, 2008. – 336 с.
- 3 Скугаревская, М.М. Синдром эмоционального выгорания / М.М. Скугаревская // Медицинские новости. – 2002. – №7. – С. 3–9.

Румас Н.Н. (Научный руководитель – Милашевич Е.П.,
старший преподаватель)

Республика Беларусь, г. Витебск, ВГУ имени П.М. Машерова

ЭМОЦИОНАЛЬНОЕ БЛАГОПОЛУЧИЕ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

Введение. Эмоции играют важную роль в жизни детей, помогая воспринимать действительность и реагировать на нее. Для практического психолога поведение ребенка, развитие его эмоциональной сферы является важным показателем в понимании мира маленького человека и свидетельствует о его психическом состоянии, благополучии, возможных перспективах развития.

Доминирующий эмоциональный фон ребенка во многом определяет его взаимодействие с взрослыми и сверстниками. В общении с ними ребенок стремится к удовлетворению потребности в эмоциональной поддержке, сопереживании и взаимопонимании. Для ребенка важно привлечь внимание к себе, выразить себя, призвать к себе на помощь, вызвать сочувствие [1]. Поэтому родители и воспитатели должны стремиться к установлению тесных эмоциональных контактов с ребенком, так как взаимоотношения с другими людьми, их поступки – важный источник формирования чувств дошкольника: радости, нежности, сочувствия, гнева и других переживаний.

Перемены, происходящие во взрослом обществе, изменение социально-экономических условий, в числе прочего, обуславливают увеличение количества детей с психоэмоциональными нарушениями. Такие тенденции приводят к осложнению процесса социализации ребёнка-дошкольника, затрудняют его вхождение в мир культуры межличностных отношений. Отражение социальных